Приложение № 1

к Положению о порядке проведения

первого (регионального) этапа

Всероссийского конкурса

 детского художественного творчества

среди обучающихся детских школ искусств

«Князь Александр – полководец, политик, Святой»

*Оформляется на бланке*

 *образовательной организации*

 *с указанием даты и исходящего номера*

ЗАЯВКА

на участие в первом (региональном) этапе Всероссийского конкурса детского художественного творчества среди обучающихся детских школ искусств

«Князь Александр – полководец, политик, Святой»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Номинация |  |
| Дата рождения |  |
| Полных лет |  |
| Возрастная группа |  |
| Название работы, техника, размеры |  |
| Полное наименование образовательной организации (по Уставу) |  |
| ФИО преподавателя (полностью) |  |
| Адрес образовательной организации |  |
| Телефон образовательной организации |  |
| e-mail образовательной организации |  |
| Полное наименование общеобразовательной организации  |  |
| Класс в общеобразовательной организации |  |
| Контактный телефон участника |  |
| Контактный e-mail участника |  |

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, ученая степень, почетное звание)

Дата­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приложение № 2

к Положению о порядке проведения

первого (регионального) этапа

Всероссийского конкурса

 детского художественного творчества

среди обучающихся детских школ искусств

«Князь Александр – полководец, политик, Святой»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(типовая форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(Ф.И.О. полностью)

 серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

 ,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу:

 ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью рассмотрения моей кандидатуры на участие в первом (региональном) этапе Всероссийского конкурса детского художественного творчества среди обучающихся детских школ искусств «Князь Александр – полководец, политик, Святой» в 2021 году.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения первого (регионального) этапа Всероссийского конкурса детского художественного творчества среди обучающихся детских школ искусств «Князь Александр – полководец, политик, Святой» в 2021 году.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», прошу сообщать мне через руководителя образовательной организации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О.) |  (подпись) |

Приложение № 3

к Положению о порядке проведения

первого (регионального) этапа

Всероссийского конкурса

 детского художественного творчества

среди обучающихся детских школ искусств

«Князь Александр – полководец, политик, Святой»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(типовая форма)

 №\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, ,

(Ф.И.О. законного представителя полностью)

 серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

 ,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу:

 ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»**, расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения его кандидатуры на участие в первом (региональном) этапе Всероссийского конкурса детского художественного творчества среди обучающихся детских школ искусств «Князь Александр – полководец, политик, Святой» в 2021 году.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения первого (регионального) этапа Всероссийского конкурса детского художественного творчества среди обучающихся детских школ искусств «Князь Александр – полководец, политик, Святой» в 2021 году.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О.) |  (подпись) |